**Un an en France** **2022-2023**

**FICHE D’INSCRIPTION** À envoyer pour le **28 février 2022** au plus tard

- Par courriel (pdf) à adela.odrihocka@ifp.cz - Par courrier à Adéla ODRIHOCKÁ, Jazyková a vzdělávací sekce, Francouzský Institut v Praze, Štěpánská 35, 110 00 Praha 1

**Coordonnées du candidat / *Údaje o uchazeči***

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom : | NOM : |
| Date de naissance : | |
| Lieu de naissance : | Tél : (00 420) |
| E-mail : | |
| Adresse (rue, code postal, ville) : | |
| Pays : | |
| Nationalité / *Státní příslušnost* : | |

***Signature du candidat / podpis uchazeče :***

**Coordonnées de l’établissement tchèque / *Údaje o škole***

|  |
| --- |
| Dénomination / *Název školy* : |
| Adresse (rue, code postal, ville) : |
| Site / *Webové stránky školy* : |
| Région : |
| Statut : |

**Scolarité en cours (année scolaire 2021-2022) / *Aktuální studium (školní rok 2021/2022)*** Dans quel type d’établissement et dans quelle classe êtes-vous scolarisé(e) actuellement ? / *Na jakém typu školy a v jakém ročníku v současné době studujete?*

|  |  |
| --- | --- |
| lycée général (4 ans) / *čtyřleté gymnázium* | *classe / ročník :* |
| collège et lycée général (6 ans) / *šestileté gymnázium* | *classe / ročník :* |
| collège et lycée général (8 ans) / *osmileté gymnázium* | *classe / ročník :* |
| lycée technologique ou professionnel / *SOŠ, obchodní akademie apod.* | *classe / ročník :* |
| autre (précisez) / *jiné (upřesněte)* | *classe / ročník :* |

**Langues étrangères étudiées / *Které cizí jazyky se učíte ?***

|  |  |
| --- | --- |
| LV1 / *cizí jazyk :* | durée / *celková doba studia :* |
| LV2 / *další cizí jazyk :* | durée / *celková doba studia :* |
| LV3 / *další cizí jazyk :* | durée / *celková doba studia :* |

**Responsables légaux / *Zákonní zástupci***

**Responsable légal 1**

|  |
| --- |
| Père –  Mère –  Autre : |
| Situation:  marié(e) –  divorcé(e) –  veuf (veuve) |
| Prénom et NOM : |
| E-mail: |
| Tél: (00 420) |
| Profession : |
| Conaissancees des langues / *Znalost cizích jazyků* |
| NON –  OUI, lesquelles? |

***Signature / podpis :***

**Responsable légal 2**

|  |
| --- |
| Père –  Mère –  Autre : |
| Situation:  marié(e) –  divorcé(e) –  veuf (veuve) |
| Prénom et NOM : |
| E-mail: |
| Tél: (00 420) |
| Profession : |
| Conaissancees des langues / *Znalost cizích jazyků* |
| NON –  OUI, lesquelles? |

***Signature / podpis :***